

У ВАС НЕТ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ CALFRESH

ДАТА:	ИМЯ КЛИЕНТА:
-------	--------------

Мы получили ваш платеж датированный _____ числом и подписанный _____ на сумму _____ долларов (\$ _____) для погашения льгот CalFresh, полученных вами раньше. Вы получали льготы CalFresh на законных основаниях и не обязаны делать какие-либо выплаты.

Однако, если вы желаете сделать добровольное пожертвование, вы можете это сделать, обозначив на чеке, что это для FOOD AND NUTRITION SERVICE (FNS). Вы можете отправить нам оплату для обработки и мы перешлем чек в отдел FNS. **НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ НАЛИЧНЫЕ.**

Если вы отправляете добровольное пожертвование, вы должны заполнить приложенную форму разрешения и вернуть ее, вместе с вашим добровольным пожертвованием в наш офис, расположенный:

Информация о вашем пожертвовании/ях не будет передана в Офис Генерального консульства США, если вы не разрешаете нам в письменном виде сделать это.

Если у вас есть любые вопросы в отношении этого извещения, вы можете обратиться:

Имя: _____ Телефон: _____